INFORME TÉCNICO EJECUCIÓN EVENTO Y/O ACTIVIDAD
CONTRATO 506 -2026 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

	No. EVENTO Sec General	**ss 123**	**No. Control Asociación de Hogares si a la Vida**	**209**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)	OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN
Nombre evento y/o actividad	ACTO SIMBÓLICO SIMÓN GONZÁLEZ
Dependencia responsable del evento	CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN

Fecha Inicio	jueves, 20 de agosto de 2026	**Fecha fin**		jueves, 20 de agosto de 2026
Hora de Inicio Día 1	10:00	**Hora de Fin Día 1**		12:00
Hora de Inicio Día 2		**Hora de Fin Día 2**		
Lugar del Evento	CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN	**Dirección lugar del evento**		CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN

SERVICIOS PRESTADOS

Servicios y/o elementos del tarifario

Item	Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Dias	Fecha entrega o prestación del servicio
244	Elaboración de placas conmemorativas (por unidad). Placas en materiales como acrílico, metal, vidrio templado o madera MDF, con impresión o grabado láser según diseño requerido. Medidas estándar . Incluye diseño, materiales, acabados, transporte y entrega en el lugar indicado por la entidad.	Placa conmemorativa grabada sobre acero inoxidable, con performaciones de 3 milimetros de diametro. Es necesario entregar a la contratista Luisa Moreno, (tel: 3123458929) en el Centro de Memoria Paz y Reconciliacion, el dia 19/08/2026 a las 4:00 p.m	1	1	20/08/2026

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

Concepto	Descripción específica (Si aplica)	Cantidad	Días	Fecha entrega o prestación del servicio

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

RELACIÓN DEL PERSONAL QUE PRESTO EL SERVICIO EN EL LUGAR DEL EVENTO

NO SE RELACIONA PERSONAL YA QUE SOLO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA PLACA

DESCRIPCIÓN DESARROLLO EVENTO Y/O ACTIVIDAD

El día 19 de agosto se realizó la entrega de la placa conmemorativa, elaborada de acuerdo con el diseño, las medidas y las especificaciones técnicas previamente solicitadas.

DECLARACIÓN DE ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS AL O LOS RESPONSBALES DEL EVENTO: Yo (nombre del ejecutivo de cuenta), manifiesto que los bienes y servicios objeto de la solicitud No. _____ fueron entregados y recibidos a satisfacción a (Indicar nombre y teléfono del funcionario o contratista al que le fue entregado el bien o servicio), en las condiciones solicitadas.

Yo DANIELA MOLINA RAMIREZ, manifiesto que los bienes y servicis objeto de la solicitud **No. 123** fueron entregados y recibidos a satisfacción a LUISA MORENO, TELEFONO:3123458929, en las condicones solicitadas.

SOPORTE FOTOGRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL

Se anexa en documento adjunto al presente.

RELACION DEL PERSONAL DEL OPERADOR LOGÍSTICO

Elaboró Ejecutivo operador	Aprobó (Coordinador operador)	Observaciones
Nombre	Nombre	
DANIELA MOLINA RAMIREZ	**Maria Angelica Mora Roncancio**	
		